



COPA LEGISLADOR DE FUTBOL

HOJA DE PROTESTA

• NOMBRE DE LA ORGANIZACION _____

• FECHA DEL PARTIDO: DIA ____ MES _____ 2018

• FECHA DE LA PROTESTA: DIA ____ MES _____ 2018

• CATEGORIA U- _____ DIVISION M: ____ F: ____ Mixta: ____

• PARTIDO: _____ vs. _____

• NOMBRE DEL ARBITRO _____

• MOTIVOS DE LA PROTESTA: _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOMETE LA PROTESTA

FIRMA DE LA PERSONA QUE SOMETE LA PROTESTA

FECHA DE LA FIRMA: DIA ____ MES _____ 2018

(Toda protesta conlleva un pago de \$75.00 para proceder proceso)